

State of California-Health and Human Services Agency  
**Department of Health Care Services**

P.O. Box 989009  
West Sacramento, CA 95798-9850

ីូវេស៊ីដានធ្វើរបស់ Medi-Cal សំរាប់ សមាជិកគ្រប់រាល់នៃភ្នាយធម៌រាយរាយទៅលើសំបុត្រភាគរាយអង់គ្លេស។

សមាជិកត្រួតពេលវេលាដែលអភិប្លោះត្រូវបានស្វែងរកដោយ Medi-Cal ប្រសិទ្ធភាពសិទ្ធិទូល Medi-Cal នាមពេលបច្ចុប្បន្នទេ។ ប្រសិទ្ធភាពសមាជិកត្រួតពេលវេលាដែលអភិប្លោះត្រូវបានស្វែងរកដោយ Medi-Cal បានស្វែងរកដោយ Health Care Options (HCO) ដើម្បីទូទាត់ការថែទាំរួចរាល់ និងវិវាយភាពរបស់រួចរាល់ ស្ថិកទូទាត់លេខ 1-800-430-5005 ។ ព្រមទាំង HCO ត្រូវបានស្វែងរកដោយ Medi-Cal ដើម្បីស្វែងរកបញ្ជីរបាយការណ៍ និងស្វែងរកបញ្ជីរបាយការណ៍ សម្រាប់អ្នកត្រួតពេលវេល។

យើងមិនបានទទួលដំណឹងពីអ្នក !

ប្រសិនបើអ្នកចាត់បង់កញ្ចប់បស់អ្នក វិញ្ញារការទ្វូកញ្ចប់ថ្មីមួយ សូមទូរសព្ទមកការណែនាំលេខ 1-800-430-5005 ហើយ  
យើងទិន្នន័យអ្នកទ្វូកញ្ចប់មួយឡើង។

យើងចាំបាច់ត្រូវទទួលបាតាអ្សក្រសំរាប់រដីសម្រាប់ Medi-Cal បន្ថែមមានជិកត្រូវសារទាំងឡាយ ពាមភាពលិខិត្រឹងដែលចុះឈ្មោះលើសំបុត្រជាការអាម៉ែត្រស បីមិនឈ្មោះទេ State និងថាំ សមាជិកទាំងឡាយទាំងឡាយ ទៅការអំពេញចេញ និងវិវាទ សភាភរបស់ Medi-Cal ។

នេះជាសេចក្តីផ្តល់ដំណឹងជាបៀវកម្មប្រព័ន្ធយុទ្ធសាស្ត្រ ដែលសមាជិកត្រួរសារទាំងឡាយត្រូវទទួល មុន កាលបរិច្ឆេទកំណត់លានអំពីកំពង់ផ្ទាលិខិត/រំលែកភាពត្រូវបានចាត់ទៅដោយក្រុកគោ។

សមាជិកត្រួតសរទាំងញ្ញាយដែលមិនមែនជាអ្នកបេក្ខជនដែលនឹងពីការចុះឈ្មោះក្នុងការថែទាំផែល មានការត្រួតប័ត្រង់  
និងក្រោចបានមានអារម្មណយុទ្ធភាពការថែទាំរួចរាល់ និងវិស់សុខភាពរបស់ កូកគេតើតំណែងរួចរាល់ និងវិស់

សម្រាប់របស់គេដើម្បីពានចាត់អោយទៅពួកគេ។ ប្រសិនបើសមាជិកត្រូវសារទាំងឡាយ មិនពេញចិត្តនឹងដែរ

កំរារអនុយោទិន្នន័យអ្នកទូវកត្តិមានស្ថិអំពីសេវាឌីតីចាំងអាយរបស់ពួកគេ ប្រសិទ្ធភីអ្នកមានសំណួរស្ថិអំពីកំរារនានា វិវឌ្ឍប្រចាំប្រចាំថ្ងៃសេវាឌីតីរបស់ពួកគេ សូម ទូរស័ព្ទទៅ Member Services Department ចាំងអាយរបស់គេ។

សមកទ្វាស់រីថ្មីថែបតលិកដែលកសិទ្ធិទូលាបន្ទុយ៉ា តាតីវេចាង មិនមានពីមាននេះទេ ដើម្បីគេមិនអាចដឹងពីយកបានឡើយ។

មានចំងក្រោមទៀត? សូមទទួលស័ព្ទទៅអ្នកដែលរាយរបស់ Health Care Options តាមលេខ 1-800-430-5005 ។ សូមទទួលស័ព្ទមកទៅវាល់ថ្មីពីការពេម្ភ 8:00 ព្រឹក – 5:00 លាទី។ ទូរស័ព្ទ ពំមានគិតថ្មីទៀត !